

Anmeldeformular Jugendfeuerwehr Allschwil-Schönenbuch

Ich möchte gerne in die Jugendfeuerwehr Allschwil-Schönenbuch eintreten.

Name		Strasse	
Vorname		PLZ	
Geb Datum		Ort	
Natel *		Email*	

*wenn vorhanden

Ich und meine Eltern / Erziehungsberechtigten haben die Spielregeln und Richtlinien der Jugendfeuerwehr Allschwil-Schönenbuch gelesen und erkennen diese uneingeschränkt an.

Erziehungsberechtigte (r)	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ Ort		
Tel Privat		
Natelnummer		
Email		

Ich bin:

Schüler
 Lehrling
 Arbeitnehmer

Name und Anschrift der Schule/des Arbeitgebers:

Schwimmer
 Nichtschwimmer
 Höhenangst: ja nein
 Platzangst: ja nein

Geimpft gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) am:	
Krankenkasse	
Allergien/Krankheiten	
Ich muss folgende Medikamente nehmen	
Bemerkungen	

In allen Fällen, in dem ärztliche Hilfe erforderlich ist bzw. erforderlich scheint, haben die Leiter sowie die aufsichtsführenden Helfer, das Recht mit unserem Sohn / unserer Tochter, ohne vorher mit uns Rücksprache zu halten, einen Arzt aufzusuchen bzw. Sie / ihn ins Krankenhaus einzuliefern.

Einverständniserklärung für die Verwendung und Veröffentlichung von Bildern

Um die digitalen Auftritte wie Webseiten, Facebook-Auftritte, sowie alle Printprodukte mit Bildern zu gestalten, benötigen wir Ihr Einverständnis für deren Verwendung und Veröffentlichung in sämtlichen Kommunikationsmitteln der Feuerwehr Allschwil-Schönenbuch.

Ort, Datum Unterschrift des beitretenden Mitglied: _____

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

Bitte vollständig ausgefüllt abgeben oder einsenden an:

Feuerwehr Allschwil-Schönenbuch
 Jugendfeuerwehr Kpl Anita Nebel
 Postfach
 Baselmattweg 2, 4123 Allschwil

Bei weiteren Fragen stehe ich Ihnen gerne per Email auf jugend@fwallschwil.ch zur Verfügung.